

様式第2（第5条関係）

誓約書

鹿児島市長 殿

私は、鹿児島市セーフティネット住宅における孤独死・残置物損害保険事業への登録を申請するに当たり、下記の事項について誓約します。

記

- (1) 保険契約の約款の内容を確認し、理解しました。
- (2) 以下の①から③までのいずれかに該当する場合は、鹿児島市へ速やかに届け出ます。
 - ①入居者の退去等登録要件を満たさなくなった場合
 - ②登録申請書及び添付書類の内容に変更がある場合
 - ③登録している住戸において戸室内死亡事故が発生した場合
- (3) 登録に必要な個人情報（氏名、生年月日、住所、連絡先等）、保険金等の請求に係る事故の状況等に関する情報について、受託事業者と鹿児島市が共有することに同意します。

年 月 日

〔登録申請者 氏名〕

（署名又は記名押印）

※法人の場合は、法人名と法人の代表者名を記入してください。